

SCHEDA DI ISCRIZIONE:

"2° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicoterapia Interpersonale"
Psicoterapia interpersonale e terapia combinata: nuove applicazioni ed evidenze empiriche
Pietrasanta (LU), 8 ottobre 2016

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Meridiana Events & Education srl - Tel. +39 050 9711721 - Fax +39 050 974148
Ilaria.Tonelli@meridianaevents.it - www.meridianaevents.it

Si prega di compilare in stampatello leggibile tutti i campi e inviare via fax +39 050 974148
o email Ilaria.Tonelli@meridianaevents.it unitamente alla copia del bonifico bancario

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____ Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

C.F. _____ P. Iva _____

ESTREMI DI FATTURAZIONE (Per intestazione fattura diversa dalla propria):

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

C.F. _____ P. Iva _____

QUOTE DI ISCRIZIONE inclusive di IVA al 22%*

Le schede di iscrizione non accompagnate dal pagamento non saranno ritenute valide

QUOTE	Iscrizione (entro il 04/10)	Onsite
<input type="checkbox"/> STUDENTI**	Eur 50,00	Eur 80,00
<input type="checkbox"/> SPECIALIZZANDI - DOTTORANDI**	Eur 80,00	Eur 130,00
<input type="checkbox"/> SOCI "SOCIETA' ITALIANA DI PSICOTERAPIA INTERPERSONALE"	Eur 80,00	Eur 130,00
<input type="checkbox"/> TUTTE LE ALTRE CATEGORIE DI PARTECIPANTI	Eur 120,00	Eur 180,00

* Qualora l'IVA venisse modificata da provvedimenti governativi le presente scheda verrà aggiornata.

** Queste categorie di partecipanti dovranno allegare alla scheda di iscrizione una prova del loro status. I medici specializzandi e gli studenti dovranno inviare per fax alla Segreteria Organizzativa (fax 050 974148) o per email Ilaria.Tonelli@meridianaevents.it il Certificato di iscrizione rilasciato dalla Scuola Universitaria di appartenenza attestante il nome dello studente o una certificazione equivalente.

Scadenza iscrizione: Sarà possibile pre-iscriversi entro il 4 Ottobre. Dopo tale data sarà possibile l'iscrizione solo in sede congressuale.

Iscrizione onsite: Saranno accettati pagamenti in contanti.

CANCELLATION POLICY

- Fino al 10 Settembre
Le cancellazioni saranno rimborsate al netto delle spese amministrative di Eur 20,00 Iva inclusa
- Dall' 11 Settembre al 25 Settembre
Penale del 50%
- Dal 26 settembre e no show
Penale del 100%

I rimborsi saranno effettuati 60 giorni dopo la fine del congresso.

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

RIFERIMENTI BANCARI:

Intestato a: MERIDIANA EVENTS & EDUCATION SRL

BANCA SELLA

Agenzia: PIAZZA G. SELLA 1 - 13900 BI

IBAN: IT69M0326822300052890529470 SWIFT CODE : SELBIT2BXXX

Si prega di allegare copia del bonifico, specificando nella causale NOME / COGNOME + PSICOTERAPIA 2016

CARTA DI CREDITO

MASTERCARD VISA

NOME E COGNOME DEL TITOLARE DELLA CARTA _____

CARTA NR. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DATA DI SCADENZA _ _ / _ _

CODICE DI SICUREZZA (CVV2) _ _ _ (ultime tre cifre del numero riportato sul retro)

IMPORTO DA PRELEVARE - Eur _____

FIRMA _____

La firma autorizza all'addebito sulla Carta di Credito in relazione alla suddetta politica di cancellazione.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n 196

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al d.lgs. 196/03, ai sensi dell'art. 13 del Decreto stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali al fine di consentire la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo o commerciale.

Data _____

Firma _____